КОМИТЕТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ

АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ВСЕВОЛОЖСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ РАЙОН» ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

**МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**«РАЗМЕТЕЛЕВСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА»**

**П Р И К А З**

20 сентября 2019года № **303/1**

д. Разметелево

Об утверждении нормативных документов

по организации работы Консультационного пункта

В целях создания условий для повышения компетентности родителей (законных представителей) обеспечивающим получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования в соответствии с пунктом 3 статьи 64 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации», обучающихся в вопросах образования и воспитания, распоряжением Комитета по образованию администрации муниципального образования «Всеволожский муниципальный район» Ленинградской области от 30.08.2019 года № 781, в рамках регионального проекта «Поддержка семей, имеющих детей» национального проекта «Образование» на 2019-2020 учебный год,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

- договор о сотрудничестве между Консультационным пунктом МОУ «Разметелевская СОШ» и родителями (законными представителями) ребенка, не посещающего дошкольное учреждение (приложение №1);

- форму «Журнала учета регистрации обращений родителей (законных представителей) ребенка, за предоставлением консультативной помощи» (приложение № 2);

- форму «Журнала учёта консультаций Консультационного пункта

в рамках проекта «Поддержка семей, имеющих детей» (приложение № 3);

- анкету удовлетворённости клиента (приложение № 4);

- форму отчета о деятельности функционирования Консультационного пункта

(приложение № 5);

- план-расписание консультационных мероприятий (приложение №6);

- порядок оказания услугКонсультационного пункта (приложение №7).

2. Утвердить дни и часы работы Консультационного пункта для личного обращения в устной форме одного из родителей и для личного приёма предоставления консультативной помощи – 1 раз в неделю по вторникам с 13.00 до 15.00 – п. Хаппо-ое; 1 раз в неделю по пятницам с 16.00 до 18.00 – д. Разметелево.

Директор МОУ «Разметелевская СОШ» Шарапов А.В.

Исп. Павлова Е.Б

тел. 74-396

Приложение №1

от 20 .09 2019г №303/1

**ДОГОВОР**

**О сотрудничестве между Консультационным пунктом муниципального общеобразовательного учреждения "Разметелевская средняя образовательная школа " дошкольного отделения и родителями (законными представителями) ребенка, не посещающего дошкольное учреждение от "\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.**

Консультационный пункт МОУ "Разметелевская СОШ" дошкольного отделения в лице заместителя директора ДО Павловой Екатерины Борисовны, именуемой в дальнейшем

Консультационный пункт, с одной стороны

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя/ законного представителя)

именуемый(ая) в дальнейшем Родитель (законный представитель), с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1 Настоящий договор обеспечивает сотрудничество Родителя (законного представителя) и Консультационного пункта с целью повышения компетентности Родителя (законного представителя) в вопросах развития, образования и воспитания ребёнка в возрасте от 3 до 7 лет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребёнка, дата рождения).

**2. Обязательства сторон**

2.1. Консультационный пункт обязуется:

2.1.1. Оказать методическую, психолого-педагогическую и консультативную помощь Родителю (законному представителю) ребенка в возрасте от 3 до 7 лет.

2.1.2. Во время оказания консультативной помощи обеспечить условия для психологического комфорта всех участников взаимодействия.

2.2. Родитель (законный представитель) обязуется:

2.2.1. Соблюдать условия настоящего договора.

2.2.2. Активно участвовать в работе Консультационного пункта, выполняя рекомендации специалиста.

2.2.3. Своевременно прибывать на оказание консультативной помощи к специалисту Консультационного пункта.

**3. Права сторон**

3.1 Консультационный пункт имеет право:

3.1.1. Расторгнуть договор с Родителем (законным представителем) при условии невыполнения взятых на себя обязательств, уведомив его письменно об этом за 14 дней.

3.1.2. Специалисты Консультационного пункта имеют право на уважительное и вежливое обращение со стороны родителей (законных представителей).

3.2. Родитель (законный представитель) имеет право:

3.2.1. Расторгнуть настоящий договор, уведомив письменно Консультационный пункт об этом.

3.2.2. Получать консультации у специалистов Консультационного пункта по вопросам воспитания, обучения и развития ребенка.

3.2.3. На уважительное и вежливое обращение со стороны специалистов Консультационного пункта.

**4. Форма расчетов сторон**

4.1. Работа Консультационного пункта производится на безвозмездной основе и не предполагает форм расчета сторон.

**5. Ответственность сторон**

5.1. Стороны несут взаимную ответственность за обязательное соблюдение условий настоящего договора.

**6. Порядок изменения и расторжения договора**

6.1. Договор может быть изменен, дополнен по взаимному письменному согласию сторон.

6.2. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон в любое время.

**7. Срок действия договора**

7.1. Настоящий договор действует с момента его подписания сторонами.

7.2. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих равную силу: один экземпляр хранится в Консультационном пункте, другой- выдается Родителю (законному представителю).

Договор действует с "\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. по "\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

**8. Стороны, подписавшие договор:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Муниципальное общеобразовательное учреждение "Разметелевская средняя образовательная школа "**  **(дошкольное отделение)**  **Ленинградская область, Всеволожский район, деревня Разметелево**  **Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Павлова Е.Б.**  **"\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ г.**  **МП** | **Родитель (законный представитель)**  **Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Домашний адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Приложение №2

к приказу от 20 сентября №303/1

Журнал учета регистраций обращений родителей (законных представителей)

ребенка, за предоставлением консультативной помощи

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Рег.№ | Дата  обращения | Фамилия, имя родителя (законного представителя) | Форма обращения (лично, по телефону, через сайт ДО, по электронной почте | Краткое содержание обращения | Дата и форма ответа на обращение | Телефон, эл. почта родителя (законного представителя) |

Приложение №3

к приказу от 20 сентября №303/1

Журнал учёта консультаций Консультационного пункта

в рамках проекта «Поддержка семей, имеющих детей»

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | дата | форма консультации | ФИО специалиста | ФИО родителя, телефон | ФИО ребёнка, возраст | тема консультации  (основной вопрос) | подпись консультанта |

Приложение №4

к приказу от 20 сентября №303/1

**Анкета для родителей**

**Ваше мнение о работе Консультационного пункта**

*Данные опроса будут использованы в целях улучшения деятельности нашего Консультационного пункта.*

1.Считаете ли Вы, что консультационный материал организован и соответствует Вашему запросу?

ДА НЕТ ЧАСТИЧНО ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ

2.Удовлетворены ли Вы полученной консультацией?

ДА НЕТ ЧАСТИЧНО ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ

3.Помогли ли Вам рекомендации, данные специалистами Консультационного пункта?

ДА НЕТ ЧАСТИЧНО ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ

4.Устраивает ли Вас состав специалистов, работающих с Вами?

ДА НЕТ ЧАСТИЧНО ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ

Ваши пожелания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Как Вы оцениваете работу Консультационного пункта (оцените в баллах)?

**1 2 3 4 5**

*Благодарим за сотрудничество!*

Приложение №5

к приказу от 20 сентября №303/1

**Отчет о деятельности функционирования Консультационного пункта**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Отчетная дата | Количество родителей (законных представителей) обратившихся за помощью в Консультационный пункт в отчетный период | Количество родителей (законных представителей) получивших помощь специалистов Консультационного пункта | Специалисты, оказывающие помощь | | | | Доля родителей, положительно оценивших качество услуг Консультационного пункта |
| Воспитатель | Учитель- логопед | Педагог -психолог | Дефектолог |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Подпись ответственного лица

Приложение №6

к приказу от 20 сентября №303/1

**План - расписания консультационных мероприятий**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Дата и время мероприятия | Плановые мероприятия | Тема | Муниципальное отделение | Контакты для записи на консультацию |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |

Приложение №7

к приказу от 20 сентября №303/1

**Порядок оказания услуг Консультационного пункта**

1. Записаться на прием можно по указанному телефону 8-813-70-74396 (отделение в пос. Разметелево), по телефону 8-813-70-74351 (отделение в пос. Хаппо-ое), сообщив цель обращения «Запись к специалисту консультационного пункта» и свои контактные данные (ФИО, номер телефона для обратной связи, ФИО своего ребенка, его дату рождения), а также кратко сформулировав свой вопрос, по возможности указав специалиста и тему консультации.

2. Ответственный специалист вносит данные в журнал регистрации запросов Консультационного пункта (см. Приложение №2).

3. После регистрации обращения, сотрудник детского сада согласует дату и время консультации со специалистом и уточнит Ваш визит.

4. Для получения очной консультации специалистами Консультационного пункта необходимо заявителю иметь при себе документ, удостоверяющий личность, с подтверждением статуса родителя (законного представителя) несовершеннолетнего ребенка (паспорт гражданина РФ) (см. Приложение №1).

5. Консультирование родителей проводится одним или несколькими специалистами одновременно, в зависимости от сути вопроса (см. Приложение №3).

6. Получить помощь специалистов можно в дистанционной форме посредством электронной почты.

Порядок оказания помощи специалистами в дистанционной форме:

1. Написать запрос в электронном виде ([88137074396@mail.ru](mailto:88137074396@mail.ru))

2. Отправить запрос по электронному адресу: <mailto:88137074396@mail.ru>

3. После получения Вашего запроса, специалисты Консультационного пункта подготовят ответ и отправят его на адрес электронной почты, с которой отправлен запрос.

7. После проведения консультации специалист предлагает заполнить анкету обратной связи (см. Приложение №4).